

# VERKIR Í MJÓBAKI
















## TILMÆLI UM VERKLAG VIÐ MYNDGREININGU

### Inngangur


Tilmæli þessi eru byggð á leiðbeiningum The American College of Radiology (ACR) um val á viðeigandi myndgreiningarránsknum vegna verkja í mjóbaki sem fyrst voru gefnar út árið 1996 og síðast endurskoðaðar 2011.









**Bráðir mjóbaksverkir með eða án rôtarkvilla eru góðkynja ástand sem lagast nær alltaf af sjálfu sér og þarfnast sjaldan myndgreiningar.**

**Vísbendingar um að bakverkur þarfnist nánari skoðunar (  rauðar veifur)**









-  1. Áverki
-  2. Óútskýrt þyngdartap
-  3. Konur > 50 ára, karlar með beinþynningu eða samfallsbrot
-  4. Óútskýrður hiti, saga um þvagfærasýkingu eða aðra sýkingu
-  5. Ónæmisbæling
-  6. Sykursýki
-  7. Saga um krabbamein
-  8. Sprautufíkn
-  9. Langvarandi notkun sykurstera
-  10. Beinþynning
-  11. Aldur > 70 ár
-  12. Brottfallseinkenni, vaxandi eða fatlandi
-  13. Mænutaglsheilkenni
-  14. Verkur lengur en 6 vikur
-  15. Saga um skurðaðgerðir á baki

## Verkur í mjóbaki:









1. Einfaldur mjóbaksverkur og/eða rótarkvilli sem ólíklegt er að þurfi skurðaðgerðar við. Engar rauðar veifur (  )

Myndgreining	Vægi	Athugasemdir	Geislun
SÓ lendhryggur án/með skuggaefni	2		0
Röntgen lendhryggur	2		 
Beinaskann	2		  
TS lendhryggur án/með skuggaefni	2		  
Vægi: 1,2,3 = Almenn ekki viðeigandi. 4,5,6 = Gæti verið viðeigandi. 7,8,9 = Oftast viðeigandi			




2. Lágorkuáverki, beinþynning, staðbundin eða vaxandi brottfallseinkenni, aldur >70 ára

Myndgreining	Vægi	Athugasemdir	Geislun
SÓ lendhryggur án/með skuggaefni	8		0
TS lendhryggur án/með skuggaefni	6	SÓ kjörrannsókn. TS ef frábending fyrir SÓ eða SÓ ekki aðgengileg. Niðurstaða annarrar myndgreiningar ekki fullnægjandi.	  
Röntgen lendhryggur	6	Oft fullnægjandi sem fyrsta rannsókn við áverka, beinþynningu eða aldur >70 ára.	 
Beinaskann	4		  
Vægi: 1,2,3 = Almenn ekki viðeigandi. 4,5,6 = Gæti verið viðeigandi. 7,8,9 = Oftast viðeigandi			




3. Grunur um krabbamein, sýkingu eða ónæmisbælingu

Myndgreining	Vægi	Athugasemdir	Geislun
SÓ lendhryggur án/með skuggaefni	8		0
TS lendhryggur án/með skuggaefni	6	SÓ kjörrannsókn. TS ef frábending fyrir SÓ eða SÓ ekki aðgengileg. Niðurstaða annarrar myndgreiningar ekki fullnægjandi.	  
Beinaskann	5		  
Röntgen lendhryggur	5		 
Vægi: 1,2,3 = Almenn ekki viðeigandi. 4,5,6 = Gæti verið viðeigandi. 7,8,9 = Oftast viðeigandi			



#### 4. Mjóbaksverkur og/eða rótarkvilli sem líklegt er að þurfi skurðaðgerðar við

Myndgreining	Vægi	Athugasemdir	Geislun
SÓ lendhryggur án/með skuggaefni	8		0
TS lendhryggur án/með skuggaefni	5	SÓ kjörrannsókn. TS ef frábending fyrir SÓ eða SÓ ekki aðgengileg. Niðurstaða annarrar myndgreiningar ekki fullnægjandi.	
Röntgen lendhryggur	4	Vanalega ekki nægjanleg til greiningar.	
Beinaskann	4	Getur verið gagnlegt við slit í bogaliðum, streitubrot og bogarof (spondylolysis).	
Vægi: 1,2,3 = Almennt ekki viðeigandi. 4,5,6 = Gæti verið viðeigandi. 7,8,9 = Oftast viðeigandi			

#### 5. Fyrri skurðaðgerðir á lendhrygg

Myndgreining	Vægi	Athugasemdir	Geislun
SÓ lendhryggur án/með skuggaefni	8		0
TS lendhryggur án/með skuggaefni	6	Getur átt við eftir spengingu. SÓ kjörrannsókn. TS ef frábending fyrir SÓ eða SÓ ekki aðgengileg. Niðurstaða annarrar myndgreiningar ekki fullnægjandi.	
Röntgen lendhryggur	5	Getur verið gagnlegt að taka mynd í beygju og réttu.	
Beinaskann	5	Getur verið gagnlegt til að greina falslið (pseudarthrosis).	
Vægi: 1,2,3 = Almennt ekki viðeigandi. 4,5,6 = Gæti verið viðeigandi. 7,8,9 = Oftast viðeigandi			

#### 6. Mænutaglsheilkenni (Cauda equina syndrome)

Myndgreining	Vægi	Athugasemdir	Geislun
SÓ lendhryggur án/með skuggaefni	9		0
TS lendhryggur án/með skuggaefni	5	SÓ kjörrannsókn. TS ef frábending fyrir SÓ eða SÓ ekki aðgengileg. Niðurstaða annarrar myndgreiningar ekki fullnægjandi.	
Röntgen lendhryggur	4		
Vægi: 1,2,3 = Almennt ekki viðeigandi. 4,5,6 = Gæti verið viðeigandi. 7,8,9 = Oftast viðeigandi			

**Útgefið:** Apríl 2012

**Höfundar:**

Marianna Garðarsdóttir röntgenlæknir

Ari J. Jóhannesson lyflæknir

Einar Hjaltason bráðalæknir og skurðlæknir

Gunnhildur Gunnarsdóttir hjúkrunarfræðingur, verkefnastjóri

**Heimildir**

[ACR APPROPRIATENESS CRITERIA](#)

Sótt á [www.acr.org](http://www.acr.org) þann 10. Janúar 2011.

[http://www.acr.org/SecondaryMainMenuCategories/quality\\_safety/app\\_criteria/pdf/ExpertPanelonNeurologicImaging/LowBackPainDoc7.aspx](http://www.acr.org/SecondaryMainMenuCategories/quality_safety/app_criteria/pdf/ExpertPanelonNeurologicImaging/LowBackPainDoc7.aspx)